



Frühkindliche Reflexe

Dein Fragebogen

Name

Datum

Alter

In drei Schritten zu deiner Einschätzung

Über den Fragebogen zur Reflexintegration kannst du bereits vorab eine Einschätzung erhalten, ob bei deinem Kind möglicherweise noch frühkindliche Reflexe aktiv sind.

Der Fragebogen ist in elf Abschnitte gegliedert. Die Fragen zielen auf wissenschaftlich erforschte Symptome und Faktoren, welche eine Einschätzung der Aktivität und mangelnden Integration von frühkindlichen Reflexen bei deinem Kind erlauben. Für das Ausfüllen solltest du dir etwa eine halbe Stunde Zeit nehmen.



Fragebogen ausfüllen

Bitte kreuze zu jeder Frage JA oder NEIN an. Die Fragen dienen zur Statusanalyse der einzelnen Reflexe deines Kindes. Bitte nimm dir die Zeit und beantworte alle Fragen.



Fragebogen auswerten

Hast du für einen Abschnitt eine oder mehrere Fragen mit JA beantwortet, so ist dein Kind möglicherweise in diesem Bereich durch frühkindliche Reflexe beeinträchtigt. Bei insgesamt mehr als sechs Fragen mit JA ist die Wahrscheinlichkeit dafür deutlich erhöht.



Fragebogen zusenden

Du möchtest mehr wissen und eine detaillierte Auswertung? Sende mir den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail zu oder ruf mich an, ich gebe dir gerne kostenlos und unverbindlich eine Einschätzung, welche Reflexe aktiv sind und ob eine Reflexintegration empfehlenswert ist.

Gut zu wissen ...

Einige Reflexe bilden sich bereits während der Schwangerschaft aus und werden während des natürlichen Geburtsvorgangs richtig aktiv. Deshalb sind die Verläufe von Schwangerschaft und Geburt wichtig für den späteren Reflex-Status deines Kindes.

Deine Schwangerschaft		Ja	Nein
1.1	Hattest du psychische Probleme oder Stress während der Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	Musstest du lange liegen während Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	Hattest du gesundheitliche Schwierigkeiten während der Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	Warst du während der Schwangerschaft länger krank?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Geburt deines Kindes		Ja	Nein
2.1	Wurde dein Kind mit einem Kaiserschnitt zu Welt gebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Hattest du Wehen hemmende oder fördernde Maßnahmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Ist dein Kind mehr als zwei Wochen zu früh oder mehr als 10 Tage zu spät geboren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	War die Geburt schwierig oder verzögerte sich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Wurde dein Kind mit der Saugglocke oder Zange zur Welt gebracht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Das Säuglingsalter ist eine entscheidende Entwicklungsstufe für die frühkindlichen Reflexe. Die echten frühkindlichen Reflexe sind bereits im Mutterleib entstanden. Lediglich zwei Reflexe bilden eine Ausnahme, da sie als wichtige „Brückenreflexe“ dienen und erst später zum Einsatz kommen, jedoch auch wieder verschwinden müssen.

Die Funktionalität des Immunsystems lässt wichtige Rückschlüsse über eine mögliche Reflexaktivität frühkindlicher Reflexe zu. Der Muskelapparat ist ein weiterer wichtiger Indikator.

Dein Kind im Säuglingsalter

Ja Nein

- | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 | Gab es Schwierigkeiten mit der Nahrungsaufnahme während der ersten Lebenswochen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | Vergingen nach der Geburt <u>MEHR</u> als 20 Minuten, bis dein Kind an die Brust angelegt wurde? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 | War das Füttern während der ersten Lebenswochen schwierig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 | Lag dein Kind als Säugling bzw. Baby tagsüber vorwiegend auf dem Rücken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die Gesundheit deines Kindes

Ja Nein

- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 | Hat dein Kind Allergien und/oder häufige HNO-Infekte? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 | Hat dein Kind ein schwaches Immunsystem, ist also häufig krank? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | Klagt dein Kind gelegentlich über einen verkrampften Nacken und/oder daher resultierende Kopfschmerzen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 | Hat dein Kind Reiseübelkeit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 | Litt dein Kind während der ersten drei Lebensjahre unter sehr hohem Fieber oder/ und Krampfanfällen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 | Leidet dein Kind unter Verdauungsstörungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gut zu wissen ...

Was bedeutet Feinmotorik? „Feinmotorik bezeichnet die gezielte und koordinierte Bewegung, die vor allem in der Handgeschicklichkeit zum Ausdruck kommt, wobei auch all jene Koordinationsprozesse dazu gehören, die die Muskeln des Mundes, der Augen und des Gesichtes einbeziehen.

Der Handgeschicklichkeit werden verschiedene Teilbereiche zugeordnet wie Hand- und Fingerkraft, Hand- und Fingergeschicklichkeit, visomotorische Koordination (Auge-Hand-Koordination), Zielgenauigkeit und exakte Einzelbewegungen eines Körperteiles.“ (Stangl, 2020).

Die Fein- und Grobmotorik deines Kindes (Teil 1)

		Ja	Nein
5.1	Tut sich dein Kind schwer beim Ballspiel (Fangen, Koordination, Werfen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Drückt dein Kind beim Schreiben oder Malen zu fest mit dem Stift auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Zeigt dein Kind <u>KEINE</u> ausgeprägte Händigkeit (Rechts- oder Linkshänder bzw. -füßler)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Ist dein Kind ungeschickt beim Essen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Hat dein Kind beim Krabbeln Hand und Knie immer auf der gleichen Seite nach vorne bewegt (Passgang)? Es ist also NICHT im Kreuzmuster gekrabbelt (Kreuzmuster = „normales“ Krabbeln: Rechtes Knie mit linker Hand nach vorne).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Ist dein Kind vor dem Alter von 10 Monaten gelaufen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Wirkt dein Kind oft tollpatschig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	Kleckert dein Kind beim Essen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	Schwimmen lernen: Klappte das Tauchen anfangs besser, als das Schwimmen mit dem Kopf über Wasser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	Ist dein Kind nicht gekrabbelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11	Fiel es deinem Kind schwer, im Alter von 6-7 Jahren die Schnürsenkel zu binden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12	Hat dein Kind eine einseitige Hüftrotation beim Gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.13	Kann dein Kind keine Purzelbäume/Rollbewegungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.14	Neigt dein Kind zum Zehenspitzenengang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Und was bedeutet Grobmotorik? „Die Grobmotorik umfasst in der Entwicklung eines Kindes die Bewegungsfunktionen des Körpers, die der Gesamtbewegung dienen, also das Kopfheben, das Greifen, das Krabbeln, das Laufen, das Gehen, das Springen“ (Stangl, 2020).

Aktive Reflexe stören und behindern die Fein- und Grobmotorik. Unter anderem auch das Sprechen, welches auch der Feinmotorik zugeordnet wird. Deshalb gibt es viele Fragen zu diesen Kategorien.

Die Fein- und Grobmotorik deines Kindes (Teil 2)

Ja Nein

5.15	Hat dein Kind einen schwachen Gleichgewichtssinn (Balancieren, Einbeinstand, Tablett tragen etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.16	Fiel es deinem Kind schwerer als anderen, das Fahrradfahren zu erlernen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.17	Hat dein Kind Schwierigkeiten einen Ball zu fangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.18	Konnte dein Baby erst mit acht Monaten oder später sitzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.19	Ist dein Kind mit den Händen ungeschickt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.20	Fällt es deinem Kind schwer, den Daumen und Zeigefinger unabhängig voneinander zu bewegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.21	Erinnerst du dich: Fehlte bei deinem Kind als Kleinkind der Pinzettengriff?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.22	Macht dein Kind Mundbewegungen beim Malen oder Zeichnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.23	Hat dein Kind Schwierigkeiten beim Hüpfen oder Springen? (z.B. kann es die Beine nicht richtig beugen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.24	Hat dein Kind einen staksigen oder steifen Gang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auffälligkeiten beim Sprechen

Ja Nein

6.1	Hat dein Kind einen übermäßig hoch gewölbten Gaumen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Spricht dein Kind undeutlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Hast du das Gefühl, dass dein Kind sehr viel Speichel im Mund hat beim Sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Vielleicht fragst du dich jetzt: Was haben denn die Gefühle mit Reflexen zu tun?

Das eine ist doch körperlich und das andere passiert im Kopf! Ja, das stimmt. Doch werden unsere Gefühle auch von Signalen des parasympathischen und sympathischen Nervensystems gesteuert. Das wiederum geschieht über Sinneswahrnehmungen. Und die werden bei jedem durch andere Auslöser stärker oder schwächer aktiviert. Ist dein Kind zum Beispiel geräuschempfindlicher als ein anderes, wirkt sich das auf die körperliche Reaktion dieser Wahrnehmung aus. Ein körperliche Reaktionen sind zum Beispiel Bauchschmerzen oder eine höhere Adrenalin und Cortisol Konzentration im Blut.

Die Gefühlswelt deines Kindes

Ja **Nein**

- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 7.1 | Hat dein Kind Angst vor der Schule (Bauchschmerzen, Übelkeit etc.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 | Hat dein Kind ein geringes Selbstwertgefühl? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 | Hat dein Kind Stimmungsschwankungen, ist also emotional labil? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 | Mag dein Kind keine Veränderungen oder Überraschungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

So nimmt dein Kind die Umwelt wahr

Ja **Nein**

- | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 8.1 | Ist dein Kind lichtempfindlich? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | Ist dein Kind extrem geräuschempfindlich, bzw. reagiert es über bei plötzlichen lauten Geräuschen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | Sieht dein Kind schlecht im Dunkeln (Nachtblindheit)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 | Fällt es deinem Kind schwer, Hintergrundgeräusche auszublenden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.5 | Hat dein Kind ein schlechtes Zeitgefühl? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.6 | Sind bei deinem Kind räumliche Wahrnehmungsprobleme festgestellt worden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.7 | Sind bei deinem Kind Schwierigkeiten bei der visuellen Wahrnehmung festgestellt worden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.8 | Findet es dein Kind schwer, die analoge Uhr abzulesen (im Gegensatz zur digitalen)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gut zu wissen ...

Die unwillkürliche automatische Restmuskelreaktion eines noch aktiven Reflexes hat Einfluss auf verschiedene Körperbereiche. Das kann sich auch auf die Haltung und bevorzugte Positionen deines Kindes auswirken.

Die Körperhaltung deines Kindes		Ja	Nein
9.1	Hat dein Kind eine zusammengesackte Körperhaltung beim Sitzen am (Schreib-) Tisch (Rundrücken)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Sitzt dein Kind gerne am Boden mit Beinen in W-Haltung oder hat es ein Bein untergeschlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Wickelt dein Kind beim Sitzen die Beine um die Stuhlbeine oder kniet lieber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	Verschlechtert sich die Körperhaltung deines Kindes, wenn es länger stehen muss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Hat dein Kind einen schwachen Muskeltonus? Du merkst das daran, dass sich seine Gliedmaßen meist weich anfühlen und es eine schlechte Haltung hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Hat dein Kind einen hohen Muskeltonus (du merkst das daran, dass seine Gliedmaßen oft angespannt wirken und sein Bewegungsbild oft steif und ruckartig wirkt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Stützt dein Kind beim Sitzen oft den Kopf mit der Hand ab?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Wie verhält sich dein Kind in folgenden Situationen? Spiele am besten in Gedanken verschiedene Situationen zu einer Frage durch. Das wird dir helfen, die Fragen zu beantworten.

Zeigt oder zeigte dein Kind im Alltag folgendes Verhalten?		Ja	Nein
10.1	Ist dein Kind übervorsichtig und körperlich furchtsam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2	Hat dein Kind ein schwaches Durchhaltevermögen und wenig Ausdauer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3	Kann dein Kind Kritik schlecht ertragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4	Tut sich dein Kind schwer damit, sich für etwas zu entscheiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	Möchte dein Kind immer wieder seinen eigenen Kopf durchsetzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.6	Ist dein Kind beim Sitzen ständig in Bewegung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.7	Wirkt dein Kind oft unruhig und zappelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.8	Gab es im Alter von 5 Jahren und älter nachts manchmal noch Bettnässe-Unfälle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.9	Fällt es deinem Kind schwer, sich zu konzentrieren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.10	Hat dein Kind ein schlechtes Kurzzeitgedächtnis, vergisst es öfters „Kleinigkeiten“?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.11	Trägt dein Kind gerne lieber weite Kleidung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.12	Macht dein Kind ungern Sport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.13	Findest du, dein Kind ist unorganisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.14	Ist dein Kind leicht ablenkbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.15	Wird dein Kind ungern an den Lippen und um den Mund herum berührt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.16	Lutschte dein Kind mit fünf Jahren noch Daumen oder Schnuller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.17	Ist dein Kind an den Handflächen kitzelig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.18	Ist dein Kind sehr aktiv, jedoch dann übermäßig erschöpft (so dass es lange schlafen muss)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Wenn dein Kind noch nicht in der Schule ist, kannst du einige Fragen dieses Abschnitts noch nicht beantworten. Lies dir bitte trotzdem alle Fragen durch, denn die ein oder andere wirst du trotzdem beantworten können. Die anderen lässt du einfach unbeantwortet.

Auffälligkeiten im Zusammenhang mit Schule und Lernen (Teil 1)		Ja	Nein
11.1	Lässt dein Kind auf unerklärliche Weise manchmal Aufgaben auf Arbeitsblättern aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2	Gab es in deiner direkten Familie jemanden mit Lernschwierigkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3	Hat dein Kind eine Diagnose (AD(H)S, LRS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.4	Empfindet es dein Kind als anstrengend, längere Texte abzuschreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.5	Ist die Handschrift deines Kindes auf einer Heftseite mal nach links und dann wieder nach rechts geneigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.6	Hast du das Gefühl, dass dein Kind nicht gleichzeitig Schreiben und Zuhören kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.7	Schiebt dein Kind das Blatt beim Schreiben oft weit von sich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.8	Kann dein Kind beim Schreiben die Linie schlecht einhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.9	Bearbeitet dein Kind in Klassenarbeiten nicht alle Fragen, obwohl es diese beantworten könnte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.10	Verrutscht dein Kind beim Lesen leicht in der Zeile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.11	Wandert der linke Zeilenrand im Heft beim Schreiben von längeren Texten immer mehr nach rechts? Also beginnt dein Kind jede neue Zeile der Seite etwas weiter rechts? (Dies gilt für Rechtshänder, bei Linkshändern ist es genau umgekehrt.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gut zu wissen ...

Wenn dein Kind noch nicht in der Schule ist, kannst du einige Fragen dieses Abschnitts noch nicht beantworten. Lies dir bitte trotzdem alle Fragen durch, denn die ein oder andere wirst du trotzdem beantworten können. Die anderen lässt du einfach unbeantwortet.

Auffälligkeiten im Zusammenhang mit Schule und Lernen (Teil 2)		Ja	Nein
11.12	Hält dein Kind beim Schreiben den Stift ungewöhnlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.13	Hat dein Kind eine unleserliche, eckige Handschrift?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.14	Fällt es deinem Kind schwer, mündliches Wissen auf Papier zu bringen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.15	Schreibt dein Kind nur langsam von der Tafel ab oder wird bei Mitschrieben nicht fertig bzw. sind diese unvollständig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.16	Liest dein Kind langsam, stockend oder ungern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.17	Verschlechtert sich die Konzentration deines Kindes merklich, wenn es länger im Sitzen arbeitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.18	Klagt dein Kind über sich bewegende oder hüpfende Buchstaben beim Lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.19	Verdreht dein Kind Buchstaben beim Schreiben (schreibt z.B. b statt d und umgekehrt, oder b/q, p/q, d/p, m/w, a/e)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.20	Vertauscht dein Kind die Reihenfolge von Buchstaben beim Schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.21	Fällt es deinem Kind schwer, logische Abfolgen und Muster zu erkennen und diese einzuhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.22	Fällt es deinem Kind schwer, richtig abzuschreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>